CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-41722968-0**
Nombre y Apellido: **AGUSTIN EMMANUEL ASTI ROA**

seleccionar CUIL: 20-41722968-0

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**10.245.430,64**	
Rem. Imponible 1:	2.228.992,00	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.228.992,00	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.228.992,00	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.228.992,00	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.228.992,00	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.228.991,97	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.228.992,00	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.221.988,29	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	239.308,14	0,00
PAMI:	35.329,61	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	20.886,69	0,00
ANSSAL:	20.060,93	
Asigs. Familiares:	104.433,45	0,00
Total Contribuciones SS:	420.018,82	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	245.189,12
PAMI:	66.869,76
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	10.030,46
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	322.089,34
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	113.678,59
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	113.678,59

Aportes de Obra Social:

Aporte:	56.839,30
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	56.839,30

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	975.522,00	**Adicionales:**	43.898,49
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	14.632,83
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	661.061,45

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	533.877,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	8.016.438,67
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-42390928-6**
Nombre y Apellido: **GABRIEL RAMON ANTONIO CALAMANTE**
seleccionar CUIL: 20-42390928-6

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.538.665,03**	
Rem. Imponible 1:	1.538.664,90	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.538.664,90	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.538.664,90	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.538.664,90	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.538.664,90	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.538.664,86	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.538.664,90	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.531.661,18	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	164.959,91	0,00
PAMI:	24.353,41	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.397,62	0,00
ANSSAL:	13.847,98	
Asigs. Familiares:	71.988,08	0,00
Total Contribuciones SS:	289.547,00	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	169.253,14
PAMI:	46.159,95
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	6.923,99
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	222.337,08
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	78.471,91
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	78.471,91

Aportes de Obra Social:

Aporte:	39.235,95
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	39.235,95

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	975.522,00	**Adicionales:**	14.632,83
Cant. horas extra:	2	**Importe Horas Extra:**	14.632,83
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	533.877,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,17
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **20-43400239-8**
Nombre y Apellido: **JUAREZ EMMANUEL ANTONIO**

seleccionar CUIL: 20-43400239-8

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.703.284,32**	
Rem. Imponible 1:	1.703.284,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.703.284,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.703.284,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.703.284,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.703.284,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.703.284,20	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.703.284,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.696.280,52	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	182.689,41	0,00
PAMI:	26.970,86	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	15.945,04	0,00
ANSSAL:	15.329,56	
Asigs. Familiares:	79.725,18	0,00
Total Contribuciones SS:	320.660,05	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	187.361,26
PAMI:	51.098,53
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.664,78
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	246.124,57
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 111209 - O.S.DEL PERSONAL DE MAESTRANZA
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	86.867,49
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	86.867,49

Aportes de Obra Social:

Aporte:	43.433,75
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	43.433,75

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	975.522,00	**Adicionales:**	43.898,49
Cant. horas extra:	19	**Importe Horas Extra:**	149.986,51
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	533.877,20
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,12
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **27-35645508-3**
Nombre y Apellido: **KAREN MARIEL MARTINEZ**

seleccionar CUIL: 27-35645508-3

Datos de generales:

Cónyuge:	No	**Tipo de Empleador:**	1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Hijos:	00		
Trabajador en CCT :	No	**Corresponde reducción:**	No
Con Cobertura S.C.V.O.:	Si		

Perfil de trabajador:

Situación:	01 - Activo
Condición:	01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad:	049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación:	008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado:	00 - No Incapacitado
Localidad:	02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción:	0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**1.654.067,89**	
Rem. Imponible 1:	1.598.252,20	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	1.598.252,20	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	1.598.252,20	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	1.598.252,20	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	1.598.252,20	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	1.598.252,24	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	1.598.252,20	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	1.591.248,56	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	171.377,47	0,00
PAMI:	25.300,85	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	14.957,74	0,00
ANSSAL:	14.384,27	
Asigs. Familiares:	74.788,68	0,00
Total Contribuciones SS:	300.809,01	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	175.807,74
PAMI:	47.947,57
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	7.192,13
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	230.947,44
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social:	400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes:	00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	81.510,86
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	81.510,86

Aportes de Obra Social:

Aporte:	40.755,43
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	40.755,43

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	1.536.781,00	**Adicionales:**	61.471,24
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	55.815,65
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00

CUIT: 30-71550824-5 **Período:** 05/2025 **Secuencia:** 0 - Original
Contribuyente: FENIXLIMP S.A. jueves, 12 de junio de 2025

Declaración Jurada para Período 05/2025

CUIL: **27-34493384-2**
Nombre y Apellido: **IVANNA CAROLINA NARBEBURY**

seleccionar CUIL: 27-34493384-2

Datos de generales:

Cónyuge: No
Hijos: 00
Trabajador en CCT : No
Con Cobertura S.C.V.O.: Si
Tipo de Empleador: 1 - Dto. 814/01, art. 2, inc. b) / Ley 27.541, art. 19, inc. b)
Corresponde reducción: No

Perfil de trabajador:

Situación: 01 - Activo
Condición: 01 - SERVICIOS COMUNES Mayor de 18 años
Actividad: 049 - Actividades no clasificadas
Modal. de Contratación: 008 - A Tiempo completo indeterminado /Trabajo permanente
Código de Siniestrado: 00 - No Incapacitado
Localidad: 02 - Buenos Aires - Almte. Brown
Porcentaje de Reducción: 0 %

Remuneraciones:

Remuneración Total:	**2.917.230,00**	
Rem. Imponible 1:	2.917.229,50	Aportes Previsionales y Seg. Sepelio UATRE
Rem. Imponible 2:	2.917.229,50	Contribuciones Previsionales y PAMI
Rem. Imponible 3:	2.917.229,50	Contribuciones de Fondo Nacional de Empleo, Asig. Familiares y RENATRE
Rem. Imponible 4:	2.917.229,50	Aportes de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 5:	2.917.229,50	Aportes PAMI
Rem. Imponible 6:	0,00	Aporte Diferencial
Rem. Imponible 7:	0,00	Aporte personal Regímenes especiales
Rem. Imponible 8:	2.917.229,46	Contribuciones de Obra Social y ANSSAL
Rem. Imponible 9:	2.917.229,50	Ley de Riesgos de Trabajo
Rem. Imponible 10:	2.910.225,78	Contribuciones Previsionales y PAMI - Ley 27.430
Rem. Imponible 11:	0,00	Contribuciones Dcto 14/20 PAMI, Fondo Nacional de Empleo y Asig. Familiares
Asig. Fam. pagadas:	0,00	

Contribuciones de Seguridad Social:

	Determinadas	Compensables
Previsional:	313.431,32	0,00
PAMI:	46.272,59	
Contrib. Tarea Dif.:	(0,00 %) 0,00	0,00
Fondo Nac. de Empleo:	27.356,12	0,00
ANSSAL:	26.255,07	
Asigs. Familiares:	136.780,61	0,00
Total Contribuciones SS:	550.095,71	0,00
Contrib. RENATRE:	0,00	

Aportes de Seguridad Social:

Previsional:	320.895,25
PAMI:	87.516,89
Aporte Adicional:	(0,00 %) 0,00
Aporte Diferencial:	0,00
ANSSAL:	13.127,53
Decreto 788/05:	0,00
Ap. personal Reg. esp.:	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aportes SS:	421.539,67
Seg. Sepelio UATRE:	0,00

Obra Social:

Código de Obra Social: 400909 - O.S.ACCION SOCIAL DE EMPRESARIOS
Cantidad de adherentes: 00

Contribuciones de Obra Social:

Contribución:	148.778,70
Contribución adicional:	0,00
Dto. 1273-2641:	0,00
Total Contribución OS:	148.778,70

Aportes de Obra Social:

Aporte:	74.389,35
Aporte adicional	0,00
Excedentes:	0,00
Total Aporte OS:	74.389,35

Datos Complementarios:

Sit. revista / día de inicio:	01 - Activo	/	01
	-	/	00
	-	/	00
Cant. de días trabajados:	30	**Cant. horas trabajadas:**	0
Sueldo:	2.888.346,00	**Adicionales:**	28.883,46
Cant. horas extra:	0	**Importe Horas Extra:**	0,00
Plus zona desfavorable:	0,00	**SAC:**	0,00

Vacaciones:	0,00	**Premios:**	0,00
Maternidad / Art 13 - Ley 27.674:	0,00	**Conceptos no remun.:**	0,54
Rectif. remuneración:	0,00	**Incremento Salarial:**	0,00